

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a o prawie czynnego udziału w każdym stadium postępowania. /ar.10 KPA/.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wywiadzie środowiskowym, kwestionariuszach, ankietach, zaświadczeniach i innych dokumentach przekazanych lub udostępnionych Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wiśle.

Oświadczam, że zostałam/em stosownie do przepisów Ustawy poinformowany/na przez MOPS Wisła o jego siedzibie, adresie, celu zbierania danych, a dane podałam/em dobrowolnie.

.....
/podpis osoby oświadczającej/

.....
/pieczęć i podpis osoby przyjmujące oświadczenie/

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a o możliwości wypowiedzenia się co do zebranych materiałów oraz zgłoszonych żądań/art.10 KPA/

W terminie do

.....
/podpis osoby oświadczającej/

.....
/pieczęć i podpis osoby przyjmujące oświadczenie/